



UNIVERSIDADE DA CORUÑA

# TRABAJO DE FIN DE GRADO

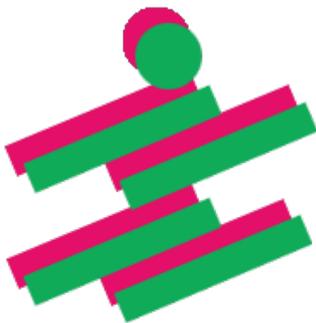
---

## GRADO EN FISIOTERAPIA

### **Estudio del conocimiento sobre la Fisioterapia en estudiantes de Medicina, Enfermería y Podología en las Facultades de Galicia**

Study of the knowledge about Physiotherapy in Medicine, Nursing and Chiropody students  
in the Galician Faculties

Estudo do coñecemento sobre a Fisioterapia en estudantes de Medicina, Enfermería e  
Podoloxía nas Facultades de Galicia



Facultad de Fisioterapia

**Alumno:** D. Jose Antonio Pampín Regueiro

**Tutor:** D. Ramón Fernández Cervantes

**Convocatoria:** Febrero 2021

## ÍNDICE

|  |           |
|--|-----------|
| <b>1. Resumen .....</b>                            | <b>5</b>  |
| <b>1. Abstract .....</b>                           | <b>7</b>  |
| <b>1. Resumo.....</b>                              | <b>9</b>  |
| <b>2. Introducción.....</b>                        | <b>11</b> |
| <b>2.1 Tipo de trabajo.....</b>                    | <b>11</b> |
| <b>2.2 Motivación personal .....</b>               | <b>11</b> |
| <b>3. Contextualización .....</b>                  | <b>12</b> |
| <b>3.1 Fisioterapia .....</b>                      | <b>12</b> |
| 3.1.1 Definición .....                             | 12        |
| 3.1.2 Fisioterapia en España .....                 | 13        |
| 3.1.3 La Fisioterapia desde otra perspectiva ..... | 15        |
| <b>3.2 Justificación del trabajo.....</b>          | <b>17</b> |
| <b>4. Hipótesis Y Objetivos.....</b>               | <b>18</b> |
| <b>4.1 Hipótesis: nula y alternativa .....</b>     | <b>18</b> |
| <b>4.2 Pregunta de investigación .....</b>         | <b>18</b> |
| <b>4.3 Objetivos.....</b>                          | <b>18</b> |
| 4.3.1 Objetivo general.....                        | 18        |
| 4.3.2 Objetivos específicos.....                   | 18        |
| <b>5. Metodología .....</b>                        | <b>20</b> |
| <b>5.1 Tipo de trabajo.....</b>                    | <b>20</b> |
| <b>5.2 Ámbito de estudio.....</b>                  | <b>20</b> |
| <b>5.3 Período de estudio .....</b>                | <b>21</b> |
| <b>5.4 Plan de trabajo.....</b>                    | <b>21</b> |
| <b>5.5 Criterios de selección .....</b>            | <b>22</b> |
| <b>5.6 Justificación del tamaño muestral .....</b> | <b>22</b> |

|  |           |
|--|-----------|
| <b>5.7 Selección de la muestra</b> .....   | <b>23</b> |
| <b>5.8 Descripción de las variables a estudiar</b> .....   | <b>23</b> |
| <b>5.9 Mediciones e intervención</b> .....   | <b>25</b> |
| <b>5.10 Análisis estadístico</b> .....   | <b>26</b> |
| <b>5.11 Aspectos ético-legales</b> .....   | <b>26</b> |
| <b>5.12 Memoria económica</b> .....  | <b>27</b> |
| <b>6. Resultados</b> .....   | <b>28</b> |
| <b>6.1 Caracterización de la muestra</b> .....   | <b>28</b> |
| <b>6.2 Análisis descriptivo de los resultados</b> .....  | <b>30</b> |
| <b>6.3 Tablas comparativas cruzadas</b> .....  | <b>35</b> |
| <b>7. Discusión</b> .....  | <b>37</b> |
| <b>8. Limitaciones del estudio</b> .....   | <b>40</b> |
| <b>9. Aplicabilidad del estudio</b> .....  | <b>41</b> |
| <b>10. Conclusiones</b> .....  | <b>42</b> |
| <b>11. Bibliografía</b> .....  | <b>44</b> |
| <b>12. Anexos</b> .....  | <b>46</b> |
| <b>ANEXO 1. Cronograma de desarrollo del trabajo de investigación</b> .....                                  | <b>46</b> |
| <b>ANEXO 2. Escrito formal remitido a las facultades para realizar la encuesta presencial</b> .              | <b>47</b> |
| <b>ANEXO 3. Escrito formal remitido a las facultades para realizar la encuesta electrónica</b>               | <b>48</b> |
| <b>ANEXO 4. Cuestionario</b> .....   | <b>49</b> |
| <b>ANEXO 5. Gráfico de proporciones en cuanto a sexo, titulación y curso actual de los encuestados</b> ..... | <b>51</b> |

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Variables del estudio por categorías

Tabla 2. Memoria económica

Tabla 3. Edad de los/as encuestados/as

Tabla 4. Sexo de los/as encuestados/as

Tabla 5. Titulación de los/as encuestados/as

Tabla 6. Curso actual de los/as encuestados/as

Tabla 7. Relación entre el contacto directo con la Fisioterapia y considerar al fisioterapeuta como indispensable en el trabajo interdisciplinario

Tabla 8. Relación entre la titulación y la supervisión del tratamiento de Fisioterapia por el médico

Tabla 9. Relación entre el curso y la percepción de la práctica clínica.

Tabla 10. Relación entre la titulación y un percepción de déficit en el plan de estudios

## ÍNDICE DE ACRÓNIMOS/ABREVIATURAS

|            |  |
|------------|--|
| <b>AEF</b> | Asociación Española de Fisioterapeutas |
|------------|--|

|            |                            |
|------------|----------------------------|
| <b>ATS</b> | Ayudante Técnico Sanitario |
|------------|----------------------------|

|            |                            |
|------------|----------------------------|
| <b>BOE</b> | Boletín Oficial del Estado |
|------------|----------------------------|

|               |   |
|---------------|---|
| <b>COFIGA</b> | Colexio Oficial de Fisioterapeutas de Galicia |
|---------------|---|

|            |                           |
|------------|---------------------------|
| <b>DOG</b> | Diario Oficial de Galicia |
|------------|---------------------------|

|             |  |
|-------------|--|
| <b>ECTS</b> | Sistema Europeo de Transferencia y Acumulación de Créditos |
|-------------|--|

|               |                                       |
|---------------|---------------------------------------|
| <b>L.R.U.</b> | Ley Orgánica de Reforma Universitaria |
|---------------|---------------------------------------|

---

|              |                                       |
|--------------|---------------------------------------|
| <b>OMS</b>   | Organización Mundial de la Salud      |
| <b>Tto</b>   | Tratamiento                           |
| <b>UDC</b>   | Universidad de A Coruña               |
| <b>UVigo</b> | Universidad de Vigo                   |
| <b>USC</b>   | Universidad de Santiago de Compostela |
| <b>WCPT</b>  | Confederación Mundial de Fisioterapia |

---

## 1. RESUMEN

### Introducción

Con el paso de los años la Fisioterapia ha adquirido un papel destacado en nuestra sociedad pasando de la visión como simple herramienta auxiliadora del médico a ser considerada como organismo autónomo, tanto a nivel profesional como científico. La labor que ejerce la Fisioterapia dentro del Sistema Sanitario se encuentra en constante crecimiento, pero su papel dentro del trabajo interdisciplinario no solo depende de ella misma, sino también del resto de profesionales sanitarios que en ocasiones pueden tener una impresión inexacta sobre los servicios que puede proporcionar un fisioterapeuta.

### Objetivo

Identificar el nivel de conocimiento y percepción que hay sobre la Fisioterapia en un grupo de titulaciones correspondientes a las Ciencias de la Salud dentro del ámbito de la Comunidad Autónoma de Galicia.

### Material y método

Tras realizar una revisión bibliográfica, se llevó a cabo un estudio descriptivo, transversal y observacional en el que se analizó mediante un cuestionario formado por 15 ítems, algunos de los cuales ofrecían respuesta múltiple, a estudiantes de Medicina, Enfermería y Podología, adquiriendo el 100% de las respuestas. La encuesta podríamos estructurarla en 3 apartados, un primero que hace referencia a los datos personales, tales como edad, sexo y titulación que se cursa; un segundo sobre la relación de la persona con la Fisioterapia y un tercer apartado centrado en cuestiones sobre el papel que ejerce dicha profesión dentro del sistema sanitario.

### Resultados

Se obtuvieron un total de 292 encuestas de alumnos/as de los diferentes cursos de las titulaciones de Medicina, Enfermería y Podología. El 96,9% de los encuestados ven al fisioterapeuta como imprescindible dentro del trabajo interdisciplinario, el 57,9% consideraban que dicho profesional tiene una autonomía suficiente para establecer un plan de tratamiento sin el apoyo médico, al tiempo que un 55,8% cree que el médico debe ser el

encargado de supervisar el tratamiento de Fisioterapia. Destacar también que de forma casi unánime, un 94,9% sería partidario de un programa de formación sobre Fisioterapia.

### **Conclusiones**

Sería de gran importancia llevar a cabo programas de formación o actividades de divulgación en las diferentes titulaciones para poder mejorar la formación del profesional sanitario en cuanto al desempeño del trabajo interdisciplinario con la Fisioterapia, así como a la labor que puede llegar a desarrollar un fisioterapeuta.

### **Palabras clave**

Fisioterapia, conocimiento, asistencia sanitaria multidisciplinar, educación interprofesional.

## 1. ABSTRACT

### **Background**

Over the years, Physiotherapy has acquired a prominent role in our society, moving from vision as a simple aid to the doctor to being considered as an autonomous body, both professionally and scientifically. The work carried out by Physiotherapy within the Health System is constantly growing, but its role within interdisciplinary work not only depends on itself, but also on the rest of health professionals who can sometimes have an inaccurate impression about the services that can provide a physical therapist.

### **Objective**

Identify the level of knowledge and perception that there is about Physiotherapy in a group of degrees corresponding to Health Sciences within the scope of the Autonomous Community of Galicia.

### **Methods**

After conducting a bibliographic review, a descriptive, cross-sectional and observational study was carried out in which it was analyzed using a questionnaire consisting of 15 items, some of which offered multiple responses, to Medicine, Nursing and Podiatry students, acquiring 100 % of responses. The survey could be structured in 3 sections, the first one that refers to personal data, such as age, sex and degree being studied; a second on the relationship of the person with Physiotherapy and a third section focused on questions about the role of this profession within the health system.

### **Outcomes**

A total of 292 surveys of students from the different courses of the Medicine, Nursing and Podiatry degrees were obtained. 96.9% of those surveyed see the physiotherapist as essential within interdisciplinary work, 57.9% considered that said professional has sufficient autonomy to establish a treatment plan without medical support, while 55.8% believes that the doctor should be in charge of supervising the physiotherapy treatment. It should also be noted that almost unanimously, 94.9% would be in favor of a training program on Physiotherapy.

### **Conclusions**

It would be of great importance to carry out training programs or outreach activities in the different degrees in order to improve the training of health professionals regarding the performance of interdisciplinary work with Physiotherapy, as well as the work that a physiotherapist can carry out.

### **Keywords**

Physiotherapy, knowledge, multidisciplinary healthcare, interprofesional education.

## 1. RESUMO

### Introdución

Co paso dos anos a Fisioterapia adquiriu un papel destacado na nosa sociedade pasando da visión como simple ferramenta auxiliadora do médico para ser considerada como organismo autónomo, tanto a nivel profesional como científico. O labor que exerce a Fisioterapia dentro do Sistema Sanitario atópase en constante crecemento, pero o seu papel dentro do traballo interdisciplinario non só depende dela mesma, senón tamén do resto de profesionais sanitarios que en ocasións poden ter unha impresión inexacta sobre os servizos que pode proporcionar un fisioterapeuta.

### Obxectivo

Identificar o nivel de coñecemento e percepción que hai sobre a Fisioterapia nun grupo de titulacións correspondentes ás Ciencias da Saúde dentro do ámbito da Comunidade Autónoma de Galicia.

### Material e método

Tras realizar unha revisión bibliográfica, levouse a cabo un estudo descritivo, transversal e observacional no que se analizou mediante un cuestionario formado por 15 ítems, algúns dos cales ofrecían resposta múltiple, a estudantes de Medicina, Enfermería e Podoloxía, adquirindo o 100% das respostas. A enquisa poderíamos estruturala en 3 apartados, un primeiro que fai referencia aos datos persoais, tales como idade, sexo e titulación que se cursa; un segundo sobre a relación da persoa coa Fisioterapia e un terceiro apartado centrado en cuestións sobre o papel que exerce dita profesión dentro do sistema sanitario.

### Resultados

Obtivéronse un total de 292 enquisas de alumnos/as dos diferentes cursos das titulacións de Medicina, Enfermería e Podoloxía. O 96,9% dos enquisados ven ao fisioterapeuta como imprescindible dentro do traballo interdisciplinario, o 57,9% consideraban que devandito profesional ten unha autonomía suficiente para establecer un plan de tratamento sen o apoio médico, á vez que un 55,8% cree que o médico debe ser o encargado de supervisar o tratamento de Fisioterapia. Destacar tamén que de forma case unánime, un 94,9% sería partidario dun programa de formación sobre Fisioterapia.

### **Conclusionés**

Sería de gran importancia levar a cabo programas de formación ou actividades de divulgación nas diferentes titulacións para poder mellorar a formación do profesional sanitario en canto ó desempeño do traballo interdisciplinario coa Fisioterapia, así como ó labor que pode chegar a desenvolver un fisioterapeuta.

### **Palabras chave**

Fisioterapia, coñecemento, asistencia sanitaria multidisciplinar, educación interprofesional.

## 2. INTRODUCCIÓN

### 2.1 TIPO DE TRABAJO

Se trata de un trabajo de investigación en el que llevaremos a cabo un estudio descriptivo transversal y observacional, a través del cual pretendemos describir la percepción y el conocimiento que poseen los estudiantes de Medicina, Enfermería y Podología de varias Facultades de Galicia con respecto a la Fisioterapia.

### 2.2 MOTIVACIÓN PERSONAL

La causas que me han llevado a realizar este trabajo han sido dos.

Por una parte la percepción de la profesión que he recibido en el ámbito personal y social, ya que en mi entorno me encuentro rodeado de profesionales sanitarios, lo que genera un beneficio a la hora de aportar y nutrir el conocimiento mutuo y compartido, pero, entre los cuales me he encontrado con diversidad de opiniones en cuanto a la labor que podemos llegar a desarrollar los/as fisioterapeutas.

Desde aquellos que creen que cada una de nuestras acciones debe tener constantemente una supervisión médica, así como que nuestro papel en el sistema sanitario se limita a un abanico escaso de funciones y competencias causado por el desconocimiento o también por la falta de formación. Por otro lado se encuentran aquellos sanitarios que se decantan por otorgar el papel que le corresponde a la Fisioterapia y la autonomía profesional que se ha ganado a lo largo de los últimos años.

En segundo lugar, y en relación a la primera causa, con este trabajo pretendo poner de manifiesto la necesidad imperante de una óptima interacción de las distintas disciplinas sanitarias buscando siempre como fin común el bien del paciente.

## 3. CONTEXTUALIZACIÓN

### 3.1 FISIOTERAPIA

#### 3.1.1 Definición

Volviendo la vista atrás a través de la Historia, es complicado determinar el punto exacto en que tiene su origen nuestra profesión, pero si podemos constatar que el empleo de agentes físicos era parte de los recursos que utilizaban aquellos destinados a cuidar a los que presentaban alguna enfermedad o lesión.

Durante la Prehistoria el hombre empleaba para curarse los medios que la naturaleza le proporcionaba, tal y como explica el profesor Laín Entralgo *“el azar y la observación de la conducta de los animales debieron ser las dos fuentes principales del saber de la más antigua práctica médica empírica”*.

Incluso rememorando a Jules M. Rothestein podríamos decir tal y como el cita que *“quizás deberíamos considerar al mono como el primero que realizó masaje y alivió a un camarada dolorido...Yo no buscaría nuestros antecesores entre los que practicaban nuestras técnicas, sino más bien en aquellos que trajeron esas técnicas para darles un uso coordinado y conducido hacia una intencionada filosofía”*<sup>(1)</sup>

Para comprender el fin de dicho estudio comenzaremos por lo más básico que es definir la Fisioterapia. La OMS la definió en el año 1958 como *“el arte y la ciencia del tratamiento por medio del ejercicio terapéutico, calor, frío, luz, agua, masaje y electricidad”*. Del mismo modo, según explica la WCPT *“la fisioterapia son servicios proporcionados por fisioterapeutas a personas y poblaciones para desarrollar, mantener y restaurar el movimiento máximo y la capacidad funcional a lo largo de la vida. El servicio se brinda en circunstancias en las que el movimiento y la función están amenazados por el envejecimiento, las lesiones, el dolor, las enfermedades, los trastornos, las condiciones y/o factores ambientales y con el entendimiento de que el movimiento funcional es fundamental para lo que significa estar saludable”*.<sup>(2,3)</sup>

La función del fisioterapeuta se limita, no solo a la atención directa del paciente, sino que abarca también otros múltiples servicios como investigación, enseñanza, creación de estrategias de salud pública, desarrollo de políticas de salud a nivel local, nacional e

internacional, etc. Dicha profesión ha sufrido un avance exponencial con el paso de los años provocado por una diversidad de causas, entre las que se encuentran aspectos académico-disciplinarios, puesto que ha evolucionado de ser un simple instrumento auxiliar a conseguir su independencia como profesión, avances teóricos, el progreso científico y tecnológico, y sobre todo por cambios sociales y culturales. <sup>(4)</sup>

### 3.1.2 Fisioterapia en España

Nos remontamos hasta el año 1857 en el cual a través de la Ley de Instrucción Pública se establece la creación de un cuerpo de auxiliares sanitarios que se denominarían “practicantes”. Esta figura se genera debido a que se produce la unión entre la medicina y la cirugía a través del médico-cirujano habilitado, y así se pierde el anterior cirujano menor o ministrante, el cual será sustituido por el practicante. De entre sus funciones destacaban el arte de los vendajes y apósitos en cirugía menor o el arte de hacer curas por la aplicación de sustancias líquidas, blandas y gaseosas. <sup>(5)</sup>

Con posterioridad, ya en 1945 (BOE 5/12/1945) se habilitará exclusivamente al practicante para ejercer la profesión de masajista. Siendo en ese momento las profesiones auxiliares sanitarias reconocidas legalmente por el Estado las de practicante, matrona y enfermera.

De forma oficial podemos considerar que la Fisioterapia nace en España en el año 1957 a través del Decreto Ley del 26 de junio (BOE 23/08/1957), “*por el que se establece la especialidad de Fisioterapia, del Ayudante Técnico Sanitario, Practicante y Enfermeras, con dos años de formación y dependientes de las Facultades de Medicina*”. Dicha titulación, constaría de dos cursos de ocho meses de duración y pasaría a acreditarlos como ayudantes en Fisioterapia y los habilitaría para la realización bajo la dirección médica de servicios auxiliares de fisioterapia y recuperación. <sup>(6)</sup>

Esto será un paso importante para alcanzar la independencia académica, puesto que el profesional ATS basa su labor en las teorías de cuidados. Añadir también, que unos años más tarde surgiría la especialidad de Podología (BOE 13/04/1962).

Cabe destacar en esta época el creciente intrusismo profesional, ya que, a pesar de estar regularizada la especialidad, y debido a la gran demanda, determinados profesionales ocuparon plazas destinadas a fisioterapeutas solamente por haber realizado ciertos cursos.

El título se iría modificando en diversas ocasiones hasta que en la Orden del 27 de abril de 1972 (BOE del 13 de Mayo) se establecería el de Diploma de Fisioterapeuta.

Un acontecimiento clave para la Fisioterapia española surgió en 1965 con el XI Congreso Internacional de Kinesioterapia y Reeducción Funcional –ATS, no solo por el eco que provocó a nivel social sino también por las aportaciones profesionales y la necesidad de una independencia y desarrollo autónomo.

En 1977, con el Decreto 2128/1977 se produce la transformación de las Escuelas de Ayudantes Técnicos Sanitarios en Escuelas Universitarias de Enfermería, quedando sin ningún fundamento teórico que la Fisioterapia continuara siendo una especialidad de la Enfermería, ya que las exigencias profesionales de ambas serían cada vez más desiguales. El tránsito hacia el reconocimiento como ciencia autónoma se daría en 1980, donde “*se integran en la Universidad los Estudios de Fisioterapia como Escuelas Universitarias de Fisioterapia*” (BOE 19/01/1980). El paso posterior ya será en 1982 cuando se publican las Directrices Generales para la creación de los Planes de Estudio, donde se instauran los contenidos que configuran la instrucción del fisioterapeuta.

Esto ya supone un cambio sustancial y relevante sobre todo en la formación de los profesionales, puesto que pasarán a una instrucción de tres años en comparación con los anteriores dos años que suponía la especialidad de ATS.

En 1983 será cuando se exponga ya como carrera superior de primer ciclo (L.R.U. del 25 de Agosto), y su consolidación como ciencia autónoma se reafirma por dos acontecimientos. El primero será la composición del área de conocimiento denominada Fisioterapia en 1986, que le otorga la capacidad para gestionar y desenvolver la docencia y la investigación propias de su campo. Y el segundo que la considera un área de conocimiento específica de Escuela Universitaria en 1989, mediante la que se confiere a los Diplomados en Fisioterapia las competencias para la formación de sus propios profesionales.

Algunos de los hechos relevantes de la última etapa del siglo XX serían la creación de la revista de Fisioterapia en 1979, única revista de publicación científica para los Fisioterapeutas en España. En 1990 destacaría la creación del primer Colegio Profesional de fisioterapeutas en Cataluña. Y ya en 1998 el nacimiento de la Revista Iberoamericana de Fisioterapia y Kinesiología cuyo objetivo sería publicar diversidad de trabajos elaborados por los fisioterapeutas a nivel internacional.

Será ya en 2008 cuando se aprueben las condiciones de los Planes de Estudios del Grado de Fisioterapia en el Consejo de Ministros. Que decir tiene, el importante acontecimiento ocurrido tres años atrás, cuando en 2005 se entregó ante el Ministerio de Educación un Manifiesto conjunto firmado por 35000 miembros del colectivo profesional solicitando una mejora en la calidad de la formación; 240 créditos ECTS y 4 años de duración.

Cabe destacar en todo este camino y evolución que ha sufrido la profesión el papel clave que juega la AEF (Asociación Española de Fisioterapeutas), fundada en 1969, y cuyos fines principales serán *“la unidad de todos los fisioterapeutas; la integración en organismos nacionales e internacionales; promoción de la formación continuada y especializada; defensa del colectivo profesional; y promoción de los estudios universitarios”*.<sup>(4-5,7-8)</sup>

A día de hoy el Grado de Fisioterapia se puede cursar en 59 centros académicos distribuidos por nuestro país y que corresponden tanto a Universidades públicas como privadas. En Galicia nos encontramos con dos hechos de gran relevancia, por una parte la creación de las dos Facultades en A Coruña y en Pontevedra que tienen su origen la primera en 1990 por medio del Decreto 416/1990 (DOG 10 de Agosto de 1990), y la segunda se creará cinco años después. El segundo paso importante en nuestra comunidad llegaría con la Ley 3/1998, mediante la que se crea el COFIGA (Colegio Oficial de Fisioterapeutas de Galicia).<sup>(9)</sup>

### **3.1.3 La Fisioterapia desde otra perspectiva**

El saber científico y técnico del que goza la Fisioterapia hoy en día se ha ido perfilando a la par que se ha producido también su evolución académica, pero una pregunta que planteamos es saber también el nivel de conocimiento que tiene de esta la sociedad, tanto la población en general, como aquellos profesionales sanitarios que desde distintos ámbitos tratarán de abordar la misma realidad en un equipo de atención médica multidisciplinario, ya sean médicos, enfermeros, podólogos, terapeutas ocupacionales, psicólogos, etc.

Dando un salto en el tiempo y volviendo al año 1967, una nota de prensa hacía referencia a la Fisioterapia con las siguientes palabras *“...profesión desconocida...La Fisioterapia todavía es un concepto nuevo...casi desconocida o erróneamente interpretada por el gran público”*.<sup>(5)</sup>

Uno de los mejores medios de difusión de nuestra profesión hoy en día es la cantidad de titulados universitarios que año tras año salen de las Facultades de Fisioterapia, con el objetivo de incidir en el análisis de la sociedad en la que estamos viviendo y tratar de resolver las necesidades que en ella radican, participando en el cuidado de los pacientes, en investigación, gestión de políticas de salud, docencia o desarrollo de estrategias de salud pública.

Un estudio realizado por Martínez y cols. en el año 1994 en nuestra comunidad en el que participaron 410 ciudadanos de A Coruña trataba de poner de manifiesto el nivel de conocimiento que había en esa época sobre la profesión. De los resultados que se obtuvieron cabe destacar que un 70% de los encuestados no eran capaces de identificar la profesión del fisioterapeuta, de este porcentaje un 38,5% consideraban que era un médico, un 23,4% un masajista, un 4,7% un enfermero y un 1,7% un curandero. Solamente un 18,2% afirmaba haber recibido tratamiento de fisioterapia en alguna ocasión. He aquí un reflejo del intrusismo que ya en esa época se ponía de manifiesto cuando casi un 23% acude a un curandero como primera opción, contra el 9,3% que acude a fisioterapia.<sup>(10)</sup>

Stanton y cols. ponen de manifiesto en otro estudio el déficit de conocimiento por parte de los médicos sobre la Fisioterapia. De los 345 médicos participantes en dicho estudio el 98% refiere sus pacientes a Fisioterapia, el 54% se sienten adecuadamente informados para derivar, pero cuando se les pregunta acerca de si conocen las actividades que desempeña el fisioterapeuta el porcentaje de respuestas correctas no supera el 70%.<sup>(11)</sup>

Abichandani y cols. mediante su trabajo realizado en la India analizan a 180 médicos residentes de los que el 97,2% derivan al paciente que presenta problemas músculo-esqueléticos, un 93,8% lo derivan ante una lesión deportiva, pero desconocen el papel de la Fisioterapia en cirugía, en ginecología o patología cardiopulmonar entre otras.<sup>(12)</sup>

Los programas de educación continua de los distintos profesionales junto con una mejor comunicación y por tanto una mayor colaboración interdisciplinaria podrían formar parte de la solución a estos problemas que se manifiestan.

El impacto positivo que genera el trabajo interdisciplinario se pudo reflejar también en un estudio efectuado por Bikerland y cols. en Noruega. En él se realizaron entrevistas a 33 proveedores de atención médica que trabajan en equipos interdisciplinarios, los beneficios de la colaboración de las distintas áreas profesionales se obtuvieron en la planificación compartida, en la toma de decisiones, en la cercanía con la que colaboran cada uno de ellos, en la variedad de los profesionales involucrados que da lugar a que a pesar de que cada uno aporte su competencia única juntos sean capaces de completar las competencias del resto.<sup>(13)</sup>

### 3.2 JUSTIFICACIÓN DEL TRABAJO

Como ya hemos comentado anteriormente una efectiva práctica sanitaria depende de que haya fuerza en el rol de cada profesional, buena comunicación y equipo, conocimiento de los roles de los demás y resolución de conflictos en conjunto.

A través de este estudio pretendemos poner de manifiesto el nivel de conciencia que hay sobre la Fisioterapia en otros profesionales sanitarios dentro de la comunidad Autónoma de Galicia, observar si se presentan diferencias con respecto a estudios realizados en otros países, y ver si en un futuro sería conveniente establecer algún tipo de modificaciones en los planes de estudios para fomentar la educación interprofesional, como ya ocurre en Canadá, donde se creó la “Accreditation of Interprofessional Health Education”, mediante la que pretenden supervisar la integración de la educación interprofesional en las profesiones de Medicina, Enfermería, Fisioterapia, Farmacia, Terapia ocupacional y Trabajo social.<sup>(14)</sup>

Para mejorar la colaboración con nuestra profesión considero relevante el objetivo planteado en el estudio donde buscamos la posición y el saber de estudiantes de Medicina, Enfermería y Podología acerca del papel que jugamos los fisioterapeutas en el equipo de Salud y de este modo analizar si quizás ya desde la formación universitaria se puede realizar alguna modificación que en el futuro pueda generar un óptimo conocimiento de las competencias de la Fisioterapia, mejores habilidades en la práctica colaborativa y un trabajo en equipo centrado en el fin común a todos ellos, que es el bienestar y la salud del paciente.

Tener en cuenta además, que la eficacia en dichos logros dependerá en gran medida del papel que desempeñemos los fisioterapeutas como agentes modificadores más que como simples espectadores.

## 4. HIPÓTESIS Y OBJETIVOS

### 4.1 HIPÓTESIS: NULA Y ALTERNATIVA

- Hipótesis nula: El grado de conocimiento y percepción sobre la labor que puede desempeñar la Fisioterapia es el óptimo en los estudiantes de Medicina, Enfermería y Podología en las Facultades de Galicia.
- Hipótesis alternativa: El grado de conocimiento y percepción sobre la labor que puede desempeñar la Fisioterapia no es el adecuado en los estudiantes de Medicina, Enfermería y Podología en las Facultades de Galicia.

### 4.2 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Tienen los estudiantes de otras profesiones sanitarias, en este caso médicos/as, enfermeros/as y podólogos/as, un adecuado nivel de conocimiento sobre las tareas que son capaces de desempeñar los/las fisioterapeutas dentro de sus competencias como profesión?

### 4.3 OBJETIVOS

#### 4.3.1 Objetivo general

El objetivo general que tratamos de abordar con este estudio radica en identificar el conocimiento que presentan acerca de la Fisioterapia los estudiantes de Medicina, Enfermería y Podología pertenecientes a centros académicos dependientes de las Universidades gallegas.

#### 4.3.2 Objetivos específicos

Los objetivos específicos que se manifiestan a raíz de dicho trabajo y que van acordes al objetivo general anteriormente planteado serían:

- Determinar hasta qué punto los estudiantes sometidos a la encuesta conocen los objetivos de la Fisioterapia.

- Buscar si hay diferencias entre la percepción de la Fisioterapia en los primeros y en los últimos cursos de las diferentes titulaciones.
- Determinar si los encuestados son conocedores de las diferentes patologías ante las que derivar a Fisioterapia.
- Saber si mediante la práctica clínica el estudiante puede percibir una mejora en su colaboración con el/la fisioterapeuta.
- Determinar si los propios estudiantes observan déficits en el plan de estudios en lo referente al valor del trabajo interdisciplinario con la Fisioterapia.
- Averiguar si los estudiantes son partidarios de planes de formación sobre Fisioterapia.

## 5. METODOLOGÍA

### 5.1 TIPO DE TRABAJO

El fin de dicho trabajo es llevar a cabo un estudio descriptivo, ya que no pretendemos demostrar una relación causa-efecto, transversal puesto que los datos de cada participante representarán un punto en el tiempo y no se establece una secuencia temporal y finalmente observacional ya que nos limitaremos a observar, medir y analizar los datos recogidos.

### 5.2 ÁMBITO DE ESTUDIO

El presente estudio se realizó en diversas facultades pertenecientes a la Comunidad Autónoma de Galicia y representativas de las titulaciones sanitarias de Medicina, Enfermería y Podología.

En la Provincia de A Coruña:

- En la Facultad de Enfermería y Podología del Campus de Esteiro en Ferrol, situada en la calle Naturalista López Seoane, Esq. San Ramón (UDC).
- En la Facultad de Enfermería del Campus Norte de Santiago de Compostela, situada en la Avenida Xoan XXIII, s/n (USC).
- En la Facultad de Medicina de Santiago de Compostela, localizada en la calle San Francisco, s/n (USC).

En la Provincia de Lugo:

- En la Facultad de Enfermería del Campus de Lugo, situada en la calle Pedreiras, s/n. (USC).

En la Provincia de Orense:

- En la Facultad de Enfermería del Campus de Orense, localizada en la calle Ramón Puga, 52-54 (UVigo).

En la Provincia de Pontevedra:

- En la Facultad de Enfermería del Campus de Pontevedra, situada en la calle Joaquín Costa, 41 (UVigo).

### **5.3 PERÍODO DE ESTUDIO**

Las bases del presente trabajo de investigación se comienzan a crear en el mes de Octubre de 2020 mediante la búsqueda bibliográfica imprescindible para la posterior elaboración de la encuesta y con la determinación de los objetivos que pretendemos alcanzar con el estudio.

La encuesta se realizará durante un período de 3 semanas comprendidas entre el 14 de diciembre de 2020 y el 4 de enero de 2021. Una vez recibidas todas las encuestas se procede al análisis y redacción de resultados para finalizarlo en el mes de febrero de 2021.

### **5.4 PLAN DE TRABAJO**

La primera toma de contacto comienza por una reunión inicial de forma presencial con el tutor en el mes de marzo de 2020 donde se establece el tema a estudio, aunque los inicios del trabajo se llevan a cabo en octubre de ese mismo año. En dicho mes se comienza a realizar la búsqueda bibliográfica en diversas bases de datos relacionadas con las Ciencias de la Salud y algunas específicas de Fisioterapia (Pubmed, PEDro, Cochrane, Ibecs).

Esto unido a las tutorías de apoyo junto con el tutor servirá para encaminar el objetivo del estudio y para determinar los principios fundamentales en los que se basa la investigación. De este modo, ya en noviembre se establecen las variables que se pretenden analizar por medio de la encuesta y se elabora la misma para posteriormente en el mes de diciembre pasar a la recogida de datos.

Las primeras semanas de diciembre nos ponemos en contacto con las diferentes Facultades, bien vía telefónica o por correo electrónico para presentarles el proceso que pretendemos llevar a cabo con los alumnos/as y obtener su aprobación y la disposición a colaborar en la medida de lo posible. En un primer momento se pretende por parte del fisioterapeuta investigador que la presentación de las encuestas se realice de forma presencial pero debido a las circunstancias derivadas de la pandemia por Covid-19, solo en tres de ellas se puede realizar presencialmente, el resto se pone a disposición de los alumnos/as mediante un software de administración de encuestas (Google Forms).

El proceso durará 3 semanas entre el 14 de diciembre de 2020 y el 4 de enero de 2021 y se obtendrán un total de 292 encuestas entre las 3 titulaciones sometidas a estudio. Una vez recibidas todas las encuestas se procederá durante el mes de enero al análisis de los

resultados obtenidos (SPSS Statistics) para llevar a cabo la redacción final y entrega del trabajo ya en febrero de 2021.

De forma más detallada en el **ANEXO 1** se puede observar el cronograma de cómo ha sido el proceso de elaboración del trabajo de investigación mes a mes.

## **5.5 CRITERIOS DE SELECCIÓN**

### Criterios de inclusión

- Alumnos/as de las Facultades pertenecientes a la Comunidad Autónoma de Galicia
- Estudiantes de Medicina, Enfermería o Podología
- Sexo masculino y femenino
- Edades entre 17 y 45 años
- Comprender la lengua en la que se presenta el estudio (castellano)

### Criterios de exclusión

- Pertenecer a otra titulación distinta de las sometidas a estudio
- No contestar a todas las preguntas de la encuesta
- No querer cumplimentar la encuesta.

## **5.6 JUSTIFICACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL**

Han colaborado en el estudio 292 participantes. Aun desconociendo el total de alumnos/as que en el momento de la investigación cursan en las titulaciones y Facultades que incluimos en el presente estudio, se pretende que participen en el mismo la mayor cantidad de alumnos/as como sea posible a pesar de las dificultades que pueda presentar por la situación del momento.

## 5.7 SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Con la intención de disponer de una muestra lo suficientemente amplia para obtener resultados concluyentes tratamos de que el mayor número de estudiantes se ofreciera a participar de forma voluntaria. Con esto hemos procurado tener la mayor cantidad de Facultades posibles y sobre todo conseguir una representación amplia en las cuatro provincias. Ya que de forma presencial los resultados iban a ser menores, con la encuesta electrónica se consiguió obtener un número destacable.

La metodología consistió en primer lugar en ponernos en contacto con cada Facultad, vía telefónica o por correo electrónico haciendo llegar a aquellas que así lo solicitaron un escrito formal con la propuesta para la realización presencial (**ANEXO 2**) o electrónica (**ANEXO 3**). Se analizaron las encuestas de 292 alumnos/as de las Facultades que hemos citado anteriormente dentro de la Comunidad Autónoma de Galicia, por tanto estamos ante un muestreo no probabilístico por conveniencia.

Los dividimos en tres grupos diferenciados en función de la Titulación que cursaban: Medicina, Enfermería o Podología. Dentro de cada uno de estos grupos también podríamos distinguir entre si son alumnos/as de 1º, 2º, 3º o 4º curso en Enfermería o Podología, o si son de 1º, 2º, 3º, 4º, 5º o 6º de Medicina.

## 5.8 DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES A ESTUDIAR

La encuesta se compone de 15 ítems, que podríamos estructurar en 3 categorías. La primera referente a datos personales donde tenemos variables cuantitativas (edad) y cualitativas (sexo, titulación y curso actual).

El resto de ítems podemos agruparlos en dos categorías formadas por preguntas cerradas (si/no) y de respuesta múltiple, en las que podrán seleccionar una o varias opciones dentro de la misma pregunta. Una segunda categoría referente a la relación del alumno/a con la Fisioterapia y la tercera sobre el conocimiento que tiene sobre la Fisioterapia y la labor que desempeña en el sistema sanitario.

Desgranamos las 3 categorías en la tabla que presentamos a continuación:

Tabla 1. Variables del estudio por categorías

|                             |
|-----------------------------|
| <b>Datos personales</b>     |
| <b>Edad</b>                 |
| <b>Sexo</b>                 |
| <b>Titulación que cursa</b> |
| <b>Curso actual</b>         |

|  |
|--|
| <b>Relación con la Fisioterapia</b>  |
| <b>Contacto directo con la Fisioterapia</b>  |
| <b>El resultado fue positivo si hubo contacto con Fisioterapia</b>   |
| <b>La práctica clínica proporcionará/ha proporcionado mayor colaboración con respecto a la Fisioterapia</b>                      |
| <b>La titulación que cursa presenta déficit con respecto a la formación en el trabajo interdisciplinario con la Fisioterapia</b> |

|   |
|---|
| <b>Conocimiento sobre Fisioterapia y el papel de esta en el Sistema Sanitario</b> |
| <b>Objetivos de la Fisioterapia</b>   |
| <b>Fisioterapia imprescindible en el trabajo interdisciplinario</b>               |
| <b>El/la fisioterapeuta puede realizar un diagnóstico funcional</b>               |
| <b>El/la fisioterapeuta puede efectuar un plan de Tto sin el apoyo médico</b>     |
| <b>El Tto de Fisioterapia debería tener una supervisión médica frecuente</b>      |
| <b>Patologías ante las que derivar a Fisioterapia</b>                             |

## 5.9 MEDICIONES E INTERVENCIÓN

Las mediciones en el presente trabajo de investigación se realizan por medio de un único recurso que es el cuestionario (**ANEXO 4**), con el que sometemos a análisis a los estudiantes voluntarios que participan en su cumplimentación. Cuenta con 15 ítems y con él se busca hacer un estudio sobre el conocimiento y percepción de la Fisioterapia que presentan el alumnado de Medicina, Enfermería y Podología de Galicia.

En el camino hacia la creación y análisis del mismo, el equipo tanto humano como material empleado consta de:

- Fisioterapeuta investigador.
- Tutor.
- Bibliografía: bases de datos, literatura o revistas científicas, webs, etc.
- Ordenador portátil.
- Encuestas (formato físico y electrónico).
- Vehículo (desplazamiento a las Facultades).

Una vez elaborada la encuesta se procede a la puesta en contacto con las distintas Facultades para solicitar el permiso para realizar la misma. Aquí podemos distinguir dos procesos diferenciados, por un lado aquellas Facultades que colaboraron para que pudiéramos realizarla de forma presencial y por el otro las que colaboraron para administrarla de forma virtual.

En la Facultad de Enfermería del Campus de Pontevedra nos proporcionaron un día para que el investigador se desplazara a dicho centro y allí disponer del espacio material y temporal para proporcionársela a un grupo de alumnos/as, obteniendo 19 encuestas.

Por otro lado la Universidad de Santiago de Compostela colabora para que el investigador pueda entregar presencialmente un conjunto de encuestas en el Edificio Docente Roberto Novoa Santos situado junto al Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela. Dicha ubicación está destinada al aulario del Campus de las Ciencias de la Salud y en él se encuentra alumnado de Enfermería y de Medicina que realiza prácticas, por tanto la conserjería del centro colabora con el investigador para la entrega de encuestas y reducir en la medida de lo posible el contacto con los alumnos/as. Recibimos de este centro un total de 27 cuestionarios de ambas titulaciones.

El otro procedimiento empleado ha sido por medio del software de administración de encuestas Google Forms, con el que aquellos/as alumnos/as que quisieron participar de forma virtual han podido hacerlo cumplimentando las encuestas. Asimismo se recibieron por este canal un total de 246.

### **5.10 ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Los datos recopilados previamente por la plataforma Google Forms fueron posteriormente analizados mediante el software “SPSS Statistics” (versión adaptada para Mac), con el fin de establecer un estudio estadístico.

Para disponer de una caracterización de la muestra se realiza un análisis descriptivo de las variables correspondientes a edad, sexo, titulación y curso actual por medio de frecuencias y porcentajes. Lo mismo se hizo con aquellas variables que representan preguntas cerradas (si/no) o de respuesta múltiple.

Asimismo, tratando de proporcionar información extra y enriquecer el estudio se realizaron combinaciones de dos variables diferentes empleando tablas cruzadas.

### **5.11 ASPECTOS ÉTICO-LEGALES**

Dado que el pilar central de este estudio tiene origen en la encuesta realizada de forma totalmente anónima, y cuyo fin no entraña riesgos ni existe posibilidad de que provoque efectos adversos a los/as participantes, los cuales han decidido tomar parte en el trabajo de investigación voluntariamente, se ha decidido no solicitar un consentimiento informado a los mismos.

Con esto, previo a la realización de la encuesta, se lleva a cabo con los estudiantes una explicación minuciosa del contenido y objetivo del estudio y se resuelve cualquier tipo de duda presente para su cumplimentación, insistiendo en el carácter voluntario y anónimo de la misma.

### 5.12 MEMORIA ECONÓMICA

El desarrollo de este trabajo de investigación desde la perspectiva económica se puede ver reflejado a continuación (**Tabla 2**), donde se han calculado los gastos derivados de todo el proceso.

*Tabla 2. Memoria económica*

| <b>MATERIAL</b>         | <b>IMPORTE</b>   |
|-------------------------|--|
| <b>Ordenador</b>        | <b>900€</b>  |
| <b>Papel formato A4</b> | <b>10€</b>   |
| <b>Impresora</b>        | <b>70€</b>   |
| <b>Bolígrafos</b>       | <b>5€</b>  |
| <b>Vehículo</b>         | <b>Desplazamiento a Pontevedra- 50€<br/>Desplazamiento a Santiago de Compostela- 35€</b> |

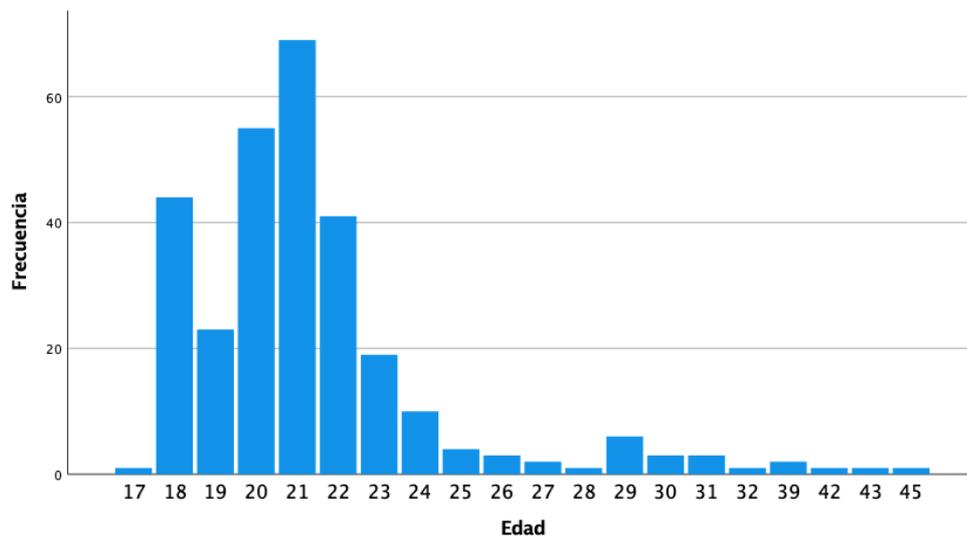
## 6. RESULTADOS

### 6.1 CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA

A continuación se puede observar la categorización de la muestra, la cual se compone de 292 participantes, en cuanto a las variables cuantitativas (edad) y cualitativas (sexo, titulación y curso actual). Estas tres últimas aparecen representadas mediante gráficos circulares en el **ANEXO 5**. Todos los participantes del estudio se encontraban dentro de los criterios de inclusión establecidos.

- Con relación a las edades nos encontramos un amplio abanico comprendido entre los 17 y los 45 años, siendo entre los 18 y los 24 años donde se localizan las edades más frecuentes (**Tabla 3**).

Tabla 3. Edad de los/as encuestados/as



- En cuanto al sexo de los/as participantes en la encuesta se ha obtenido una gran mayoría de mujeres (255) con respecto a los hombres (37) como se puede observar en la siguiente tabla (**Tabla 4**) donde se exponen las frecuencias y porcentajes.

*Tabla 4. Sexo de los/as encuestados/as*

|        | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|------------|------------|
| Hombre | 37         | 12,7       |
| Mujer  | 255        | 87,3       |
| Total  | 292        | 100,0      |

- Las titulaciones de los sujetos serán las tres correspondientes a Medicina, Enfermería y Podología (**Tabla 5**), siendo esta última la menos presente teniendo en cuenta que solo se realizó en una Facultad y la de Enfermería la de mayor número de participantes debido a que colaboraron 5 Facultades.

*Tabla 5. Titulación de los/as encuestados/as*

|                     | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------------|------------|------------|
| Grado en Enfermería | 170        | 58,2       |
| Grado en Podología  | 13         | 4,5        |
| Grado en Medicina   | 109        | 37,3       |
| Total               | 292        | 100,0      |

- En lo que respecta al curso actual de cada alumno/a (**Tabla 6**) los más representativos corresponden a los cursos de primero, tercero y cuarto.

Tabla 6. Curso actual de los/as encuestados/as

|       | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| 1º    | 93         | 31,8       |
| 2º    | 21         | 7,2        |
| 3º    | 74         | 25,3       |
| 4º    | 69         | 23,6       |
| 5º    | 22         | 7,5        |
| 6º    | 13         | 4,5        |
| Total | 292        | 100,0      |

## 6.2 ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS RESULTADOS

Aquellos ítems presentes en el cuestionario que son relativos propiamente a la Fisioterapia y que representan preguntas cerradas (si/no) o de respuesta múltiple se exponen seguidamente. Se refleja la pregunta acompañada de las respuestas de los participantes por frecuencia y porcentaje.

- **Pregunta 1.** *¿Ha tenido algún contacto directo con la Fisioterapia (personal, familiar, etc.)?*

|       | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| No    | 87         | 29,8       |
| Si    | 205        | 70,2       |
| Total | 292        | 100,0      |

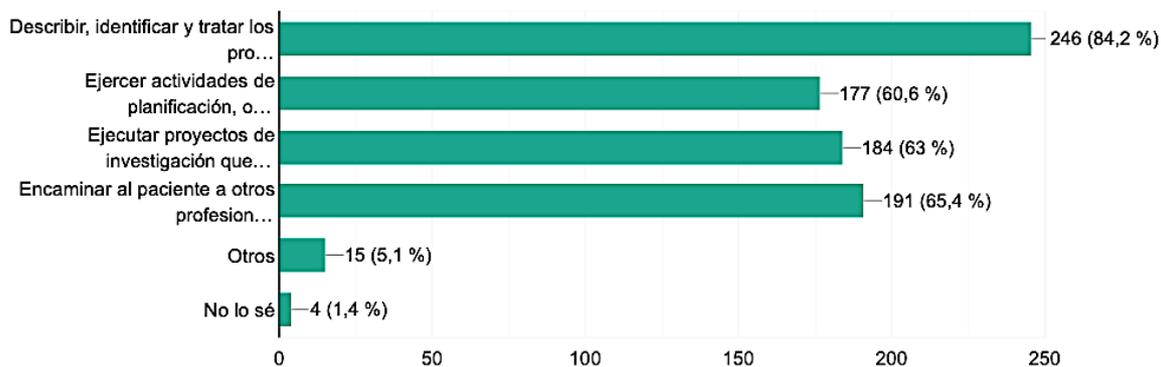
- *En caso afirmativo, ¿el resultado al tratamiento ha sido positivo?*

(Esta pregunta corresponde a una subcategoría de la pregunta anterior puesto que están relacionadas, por consiguiente se representan con tablas cruzadas).

|   |    | En caso de respuesta afirmativa en la pregunta anterior,<br>¿el resultado al tratamiento ha sido positivo? |    |     |       |
|---|----|--|----|-----|-------|
|   |    |  | No | Si  | Total |
| ¿Ha tenido algún contacto directo con la Fisioterapia (personal, familiar, etc.)? | No | 86   | 0  | 1   | 87    |
|   | Si | 0  | 11 | 194 | 205   |
| Total   |    | 86   | 11 | 195 | 292   |

- **Pregunta 2.** *¿Cuáles de los siguientes consideras que son objetivos de la Fisioterapia?*
- *Describir, identificar y tratar los problemas de Salud producidos por una lesión, enfermedad u otra causa.*
  - *Ejercer actividades de planificación, organización y gestión de los servicios de Salud, públicos y privados, además de asesorar, prestar consultas y auditorias en el ámbito de su competencia profesional.*
  - *Ejecutar proyectos de investigación que contribuyan a la producción de conocimientos en el Área de Fisioterapia, transmitiendo el saber científico por los medios habituales.*
  - *Encaminar al paciente a otros profesionales cuando sea necesario, relacionando y estableciendo un nivel de cooperación con los demás miembros del equipo de Salud.*
  - *Otros.*
  - *No lo sé.*

Estudio del conocimiento sobre la Fisioterapia en estudiantes de Medicina, Enfermería y Podología en las Facultades de Galicia



- **Pregunta 3.** *¿Consideras al fisioterapeuta como un profesional sanitario imprescindible en el trabajo interdisciplinario?*

|       | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| No    | 9          | 3,1        |
| Si    | 283        | 96,9       |
| Total | 292        | 100,0      |

- **Pregunta 4.** *¿Crees que el/la fisioterapeuta está capacitado para realizar un diagnóstico funcional?*

|       | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| No    | 39         | 13,4       |
| Si    | 253        | 86,6       |
| Total | 292        | 100,0      |

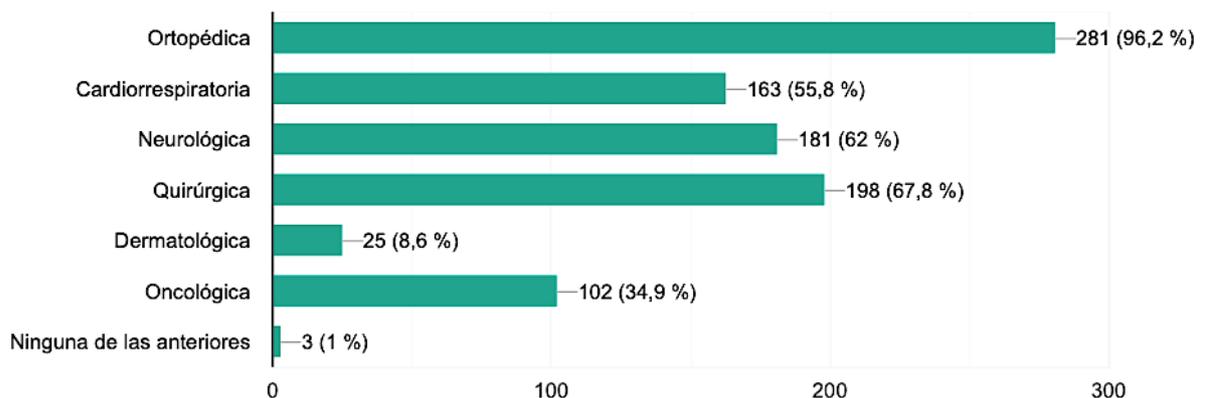
- **Pregunta 5.** *¿Tiene autonomía suficiente el/la fisioterapeuta para establecer un plan de tratamiento sin el apoyo médico?*

|       | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| No    | 123        | 42,1       |
| Si    | 169        | 57,9       |
| Total | 292        | 100,0      |

- **Pregunta 6.** *¿Consideras que los tratamientos de Fisioterapia deberían ser supervisados con frecuencia por el médico?*

|       | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| No    | 163        | 55,8       |
| Si    | 129        | 44,2       |
| Total | 292        | 100,0      |

- **Pregunta 7.** *¿Ante cuál de las siguientes patologías derivarías un paciente a Fisioterapia?*



- **Pregunta 8.** *¿Crees que la práctica clínica te proporcionará/te ha proporcionado una mayor colaboración (comunicación, planificación o toma de decisiones) con respecto a la Fisioterapia?*

|       | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| No    | 101        | 34,6       |
| Si    | 191        | 65,4       |
| Total | 292        | 100,0      |

- **Pregunta 9.** *¿Consideras que la formación académica en Medicina/ Enfermería/ Podología presenta un déficit en el plan de estudios en relación a la importancia del trabajo interdisciplinario con la Fisioterapia (saber en qué áreas se puede aplicar, cuáles son las diferentes modalidades que esta emplea, cuáles son sus procedimientos de evaluación, etc.)?*

|       | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| No    | 38         | 13,0       |
| Si    | 254        | 87,0       |
| Total | 292        | 100,0      |

- **Pregunta 10.** *¿Serías partidario/a de un programa de formación sobre la Fisioterapia para aumentar el conocimiento de la misma y así la idoneidad del trabajo interdisciplinario?*

|       | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| No    | 15         | 5,1        |
| Si    | 277        | 94,9       |
| Total | 292        | 100,0      |

### 6.3 TABLAS COMPARATIVAS CRUZADAS

A través de las siguientes tablas se establecieron una serie de comparaciones entre diferentes variables planteadas en el cuestionario:

*Tabla 7. Relación entre el contacto directo con la Fisioterapia y considerar al fisioterapeuta como indispensable en el trabajo interdisciplinario.*

|  |    | <i>¿Consideras al fisioterapeuta como un profesional sanitario imprescindible en el trabajo interdisciplinario?</i> |     |       |
|--|----|---|-----|-------|
|  |    | No  | Si  | Total |
| <i>¿Ha tenido algún contacto directo con la Fisioterapia (personal, familiar, etc.)?</i> | No | 4   | 83  | 87    |
|  | Si | 5   | 200 | 205   |
| Total  |    | 9   | 283 | 292   |

*Tabla 8. Relación entre la titulación y la supervisión del tratamiento de Fisioterapia por el médico.*

|                      |                     | <i>¿Consideras que los tratamientos de Fisioterapia deberían ser supervisados con frecuencia por el médico?</i> |     |       |
|----------------------|---------------------|---|-----|-------|
|                      |                     | No  | Si  | Total |
| Titulación que cursa | Grado en Enfermería | 95  | 75  | 170   |
|                      | Grado en Podología  | 9   | 4   | 13    |
|                      | Grado en Medicina   | 59  | 50  | 109   |
| Total                |                     | 163   | 129 | 292   |

Tabla 9. Relación entre el curso y la percepción de la práctica clínica.

|              |    | ¿Crees que la práctica clínica te proporcionará/te ha proporcionado una mayor colaboración (comunicación, planificación o toma de decisiones) con respecto a la Fisioterapia? |     |       |
|--------------|----|---|-----|-------|
|              |    | No  | Si  | Total |
| Curso actual | 1º | 12  | 81  | 93    |
|              | 2º | 7   | 14  | 21    |
|              | 3º | 40  | 34  | 74    |
|              | 4º | 25  | 44  | 69    |
|              | 5º | 9   | 13  | 22    |
|              | 6º | 8   | 5   | 13    |
| Total        |    | 101   | 191 | 292   |

Tabla 10. Relación entre la titulación y un percepción de déficit en el plan de estudios.

|                      |                     | ¿Consideras que la formación académica en Medicina/Enfermería/Podología presenta un déficit en el plan de estudios en relación a la importancia del trabajo interdisciplinario con la Fisioterapia (saber en qué áreas se puede aplicar, cuáles son las diferentes modalidades que esta emplea, cuáles son sus procedimientos de evaluación, etc.)? |     |       |
|----------------------|---------------------|---|-----|-------|
|                      |                     | No  | Si  | Total |
| Titulación que cursa | Grado en Enfermería | 18  | 152 | 170   |
|                      | Grado en Podología  | 6   | 7   | 13    |
|                      | Grado en Medicina   | 14  | 95  | 109   |
| Total                |                     | 38  | 254 | 292   |

## 7. DISCUSIÓN

Con el presente trabajo de investigación pretendemos dar respuesta a la pregunta acerca de cómo es el nivel de conocimiento y percepción de la Fisioterapia entre los estudiantes de diversas titulaciones de las Ciencias de la Salud, entre las que seleccionamos Medicina, Enfermería y Podología. Todo ello, dentro del ámbito de la Comunidad Autónoma de Galicia. Tras analizar las 292 encuestas que se recibieron podemos afirmar que la percepción no es la óptima y existe una falta de conocimiento por parte de los futuros profesionales con respecto a las diferentes actividades que puede desempeñar la Fisioterapia dentro de sus competencias.

Tratando de comparar la relación entre los alumnos/as que tuvieron un contacto directo con la Fisioterapia y los que consideran al fisioterapeuta como imprescindible en el trabajo interdisciplinario nos encontramos con que de los 205 que si afirman haberlo tenido, ya sea de forma personal o familiar son 200 los que lo consideran que su función es relevante en el trabajo interdisciplinario.

Con relación a la pregunta acerca de cuáles son los objetivos propios de la Fisioterapia un total de 126 alumnos/as seleccionan las cuatro opciones disponibles en la pregunta (describir, identificar y tratar problemas de salud, ejercer actividades de planificación, ejecutar proyectos de investigación y encaminar al paciente a otros profesionales cuando sea necesario). El objetivo menor considerado por los encuestados como competencia del fisioterapeuta ha sido el de ejercer actividades de planificación, organización y gestión de los servicios de Salud tanto públicos como privados (60,6%).

No se encontraron diferencias reseñables en cuanto a las tres titulaciones sobre la consideración de que el tratamiento de Fisioterapia deba ser frecuentemente supervisado por un médico. En Medicina un 45,87% cree que si de forma muy similar al 44,12% de Enfermería. Aunque aparecen un 30,77% de respuestas también afirmativas en Podología debemos tener en cuenta la baja representación que hay de estudiantes de esta titulación (13 encuestas).

A la hora de preguntarles ante que patología derivarían un paciente a Fisioterapia nos encontramos con que solamente 12 sujetos marcaron todas las opciones disponibles como respuesta (ortopédica, cardiorrespiratoria, neurológica, quirúrgica, dermatológica y oncológica), y en contrapartida en 3 encuestas se marcó la casilla de “ninguna de las anteriores”. La patología más seleccionada como derivación hacia Fisioterapia ha sido con diferencia la ortopédica (96,2%), seguida de quirúrgica y neurológica respectivamente, al contrario que la dermatológica (8,6%) que sería la menos seleccionada.

A diferencia de lo que encontramos en el nuestro, un estudio realizado por Estrada Gómez y cols. en México donde se analizaron los conocimientos de 158 médicos residentes con respecto a la Fisioterapia obtuvo como resultado que las patologías en las que los fisioterapeutas contribuyen en mayor medida durante el tratamiento son las neurológicas (31%) seguidas de las neumológicas (6,3%) y quirúrgicas (5,6%).<sup>(15)</sup>

De los alumnos/as de primer curso aparecen un 87,1% que cree que la futura práctica clínica que realizarán a lo largo de la formación académica le proporcionará una mayor colaboración con respecto a la Fisioterapia. Pero sin embargo si ya nos vamos hasta 4º curso en las tres titulaciones ya desciende hasta el 63,8% los que consideran que se haya producido esa mejora. En un trabajo con 198 estudiantes de Medicina realizado por Vicent-Onabajo y cols. en Nigeria concluyeron que las prácticas facilitan la conciencia de los estudiantes acerca del papel del fisioterapeuta y también observaron en su estudio que una mayor proporción de estudiantes de último año mostraban conocer mejor los roles del fisioterapeuta.<sup>(16)</sup>

De manera más que significativa los propios alumnos son conscientes de que existe una carencia en cuanto al plan de estudios de sus respectivas titulaciones con respecto a la importancia que se le otorga al trabajo interdisciplinario con la Fisioterapia puesto que un 87% de los/as encuestados/as cree que no poseen esa formación necesaria para saber en qué áreas se puede aplicar, cuáles son las diferentes modalidades que emplea o incluso que procedimientos de evaluación establece la Fisioterapia.

Un estudio realizado por Burgess y cols. pretendía buscar la percepción de 311 estudiantes de Medicina y Fisioterapia sobre la experiencia de aprendizaje durante una sesión de TBL (aprendizaje basado en equipo) en relación al dolor de espalda. Los estudiantes de ambas titulaciones apreciaron la importancia de tener un equipo interprofesional para obtener múltiples perspectivas sobre el mismo paciente desde diferentes disciplinas, para aprender

también sobre el plan de estudios de otra titulación y promover un buen razonamiento clínico.<sup>(17)</sup>

Incluso, un 94,9% estaría a favor de realizar programas de formación sobre Fisioterapia, y así integrar la educación interprofesional en los planes de estudios para conseguir mejorar el conocimiento, las habilidades y actitudes de los futuros profesionales a fin de provocar mejores resultados en la atención al paciente.<sup>(18-20)</sup>

## 8. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

A pesar de que el presente trabajo de investigación dispuso de una gran cantidad de participantes no hubo representación equitativa en cuanto a las tres titulaciones involucradas en el mismo, puesto que con gran diferencia el número de representantes de la titulación de Podología era sustancialmente inferior a las otras dos. Quizás una ampliación del período de disposición de la encuesta para los/as alumnos/as superior a las 3 semanas en las que se llevó a cabo, podría influir en dicho factor.

Igualmente se podría haber ampliado a otros estudios universitarios de las Ciencias de la Salud como Terapia Ocupacional, Logopedia, Farmacia, Psicología, etc. así como a un estudio de mayor escala que pudiera extenderse al resto de Comunidades Autónomas o incluso al total de España.

Un posible sesgo a considerar sería que a pesar de que las encuestas eran anónimas, el hecho de presentar dos modalidades diferentes (presencial y virtual) podría alterar tanto la información recibida por los participantes que realizaron una u otra, como las respuestas de los mismos ante posibles influencias, situaciones del ambiente externo, etc.

El número de ítems presentes en el cuestionario podría ser limitante en cuanto a conclusiones extraídas a partir de los resultados, teniendo en cuenta que se pretendió, en todo momento, elaborar una encuesta amena, sencilla y de breve duración para que sirviera de aliciente al propio participante, pero al mismo tiempo que fuera útil y efectiva.

## 9. APLICABILIDAD DEL ESTUDIO

Se pretende por medio del estudio mostrar la perspectiva de la Fisioterapia desde otros puntos de vista, en este caso desde la posición de estudiantes de Medicina, Enfermería y Podología, con el fin de indagar sobre las posibles debilidades y limitaciones presentes en el conocimiento de las competencias de los fisioterapeutas y promover, en su caso, mejoras en la identificación del rol de los fisioterapeutas entre los profesionales de las Ciencias de la Salud tanto en su dimensión clínica como en su dimensión académica.

Con respecto a la docencia, los resultados derivados de este trabajo se podrían tomar en consideración para futuros estudios similares, que pudieran extenderse a un mayor número de participantes o incluso ampliar el espectro de profesiones sanitarias involucradas. De tal manera que se pueda indagar en el conocimiento que tienen otros sobre diferentes modalidades profesionales y si se perciben los antecedentes adecuados a lo largo de la formación académica o si se plantea necesario establecer determinadas adaptaciones en los planes de estudio que puedan abordar estos déficits. Esto se podría conseguir integrando en las Facultades de las Ciencias de la Salud jornadas o seminarios de Fisioterapia dirigidos a estudiantes de otros campos y organizados por una diversidad de profesionales de la materia y órganos tales como el COFIGA o la AEF, a fin de abrir el camino del saber y el conocimiento de nuestra profesión por medio de dichas actividades de divulgación.

Ya en clínica, las mejoras vendrían dadas por medio de programas de formación continua y creación de equipos multidisciplinares para establecer planificaciones y toma de decisiones compartidas, además de mejoras en la comunicación, con lo que se conseguirían una atención del paciente de mayor calidad y más eficaz.

## 10. CONCLUSIONES

- Después de realizar un análisis de los resultados derivados del estudio se pone de manifiesto todavía ciertas limitaciones que existen en cuanto al conocimiento de la Fisioterapia por parte de los futuros profesionales de Medicina, Enfermería y Podología, en lo que refiere a las labores competenciales, ya que un importante porcentaje todavía no reconoce la autonomía para establecer planes de tratamiento sin el apoyo médico, u otorga a este la necesidad de supervisar los tratamientos de fisioterapia.
- Se aprecian diferencias reseñables en cuanto a los objetivos de Fisioterapia, donde si observamos una mejora de porcentajes entre 1º y 4º curso, ya que al preguntarles por esto, un 52,2% de los alumnos/as de 4º determinan que un fisioterapeuta a mayores de la propia actividad clínica puede ejecutar proyectos de investigación, organizar y gestionar servicios de Salud y encaminar a los pacientes a otros profesionales cuando sea necesario. En primer curso este porcentaje desciende hasta el 24,7%.
- El desconocimiento de la diversidad de patologías abordables con tratamiento fisioterapéutico todavía está presente. Las más frecuentes en las encuestas fueron la ortopédica, quirúrgica y la neurológica mientras que las menos seleccionadas fueron la dermatológica y la oncológica.
- La mejora en la colaboración con respecto a la Fisioterapia que por medio de la práctica clínica se vaya a provocar en un futuro, o que les haya provocado a aquellos que ya la han realizado, es muy baja, puesto que solo un 34,6% considera percibir ese cambio.
- Se hace patente el déficit en los planes de estudio en referencia al trabajo interdisciplinario con la Fisioterapia, el cual debe ser abordado, ya que un 87% de las encuestas reflejan que la formación académica en las tres titulaciones no abarca la capacitación de sus alumnos/as sobre cuáles son las modalidades, los procedimientos de actuación o en qué áreas se puede aplicar la Fisioterapia.

- Y en relación a esta última, el establecimiento de programas de formación o actividades de divulgación, a fin de abordar esas carencias y necesidades, sería esencial, ya que así lo han considerado el 94,9% de los participantes.

## 11. BIBLIOGRAFÍA

1. Izquierdo, T. G. (2007). Bases teóricas y fundamentos de la fisioterapia. Ed. Médica Panamericana.
2. COFIGA. Colexio Oficial de Fisioterapeutas de Galicia [Internet]. [citado 12 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.cofiga.org/ciudadanos/fisioterapia/definicion>
3. WCPT. World Confederation for Physical Therapy [Internet]. 2011 [citado 12 de enero de 2021]. Disponible en: <http://www.wcpt.org/policy/ps-descriptionPT>.
4. Chillón Martínez, R. (2008). La fisioterapia en España: 1957-2007. Estudio histórico comparativo desde el enfoque ciencia, tecnología y sociedad. (Tesis Doctoral Inédita). Universidad de Sevilla, Sevilla.
5. Raposo Vidal I, Fernández Cervantes R, Martínez Rodríguez A, Sáez Gómez JM, Chouza Insua M, Barcia Seoane M. La Fisioterapia en España durante los siglos XIX y XX hasta la integración en escuelas universitarias de Fisioterapia. Fisioterapia. enero de 2001;23(4):206-17.
6. BOE. Boletín Oficial del Estado [Internet]. [citado 12 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.boe.es/datos/pdfs/BOE/1957/215/A00777-00777.pdf>
7. AEF. Asociación Española de Fisioterapeutas [Internet]. [citado 12 de enero de 2021]. Disponible en: <http://www.aefi.net/LaAEF/Historia.aspx>
8. Ramos-Gómez F. 50 Aniversario Asociación Española de Fisioterapeutas: pasado, presente y futuro. Fisioterapia. 2019; 41(5): 247-249.
9. COFIGA. Colexio Oficial de Fisioterapeutas de Galicia [Internet]. [citado 12 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.cofiga.org/ciudadanos/fisioterapia/historia>
10. Martínez Rodríguez, A. (1999). Fisioterapia en España o estudio del conocimiento de la fisioterapia en un medio urbano: Ciudad de A Coruña. VII Jornadas de fisioterapia del deporte. A Coruña.
11. Stanton P, Fox F, Frangos K, Hoover D, Spilecki G. Assessment of resident physicians' knowledge of physical therapy. Phys Ther. 1985;65(1):27-30.
12. Abichandani D, Radia V. Awareness of various aspects of physiotherapy among medical residents. J Int Med Res. 2015; 4(10):1460-5.
13. Birkeland A, Tuntland H, Forland O, Jakobsen F, Langeland E. Interdisciplinary collaboration in reablement: a qualitative study. JMDH. 2017; 10:195-203.
14. Association of Faculties of Medicine of Canada 2009 Medical Education. Accreditation of Interprofessional Health Education, <http://www.afmc.ca/projects-aiphe-e.php>

15. Estrada-Gómez C, Guitierrez Camacho, C, Salinas Sánchez, I, Peñaloza Ochoa, L. Conocimiento y percepciones médicas sobre la fisioterapia y el trabajo interdisciplinario. *Investigación educ. médica [revista en la Internet]*. 2019 Sep [citado 22 de enero de 2021]; 8 (31): 38-47. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-50572019000300038&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572019000300038&lng=es).
16. Vicent-Onabajo GO, Mustapha A, Oyeyemi AI. Medical students' awareness of the role of physiotherapists in multidisciplinary healthcare. *Physiother Theory Pract*. 2014; 30 (5): 338-44.
17. Burgess A, Kalman E, Haq I, Leaver A, Roberts C, Bleased J. Interprofessional team-based learning (TBL): How do students engage? *BMC Medical Education*. 2020; 20:118.
18. Mahajan R, Mohammed CA, Sharma M, Gupta P, Singh T. Interprofessional Education: An Approach to Improve Healthcare Outcomes. *Indian Pediatr*. 2018 Mar 15;55(3):241-249.
19. Lapkin S, Levett-Jones T, Gilligan C. A systematic review of the effectiveness of interprofessional education in health professional programs. *Nurse Educ Today*. 2013 Feb;33(2):90-102.
20. Foronda C, MacWilliams B, McArthur E. Interprofessional communication in healthcare: An integrative review. *Nurse Educ Pract*. 2016 Jul; 19:36-40.

## 12. ANEXOS

### ANEXO 1. CRONOGRAMA DE DESARROLLO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

|                                    | Feb-20 | Mar-20 | Oct-20 | Nov-20 | Dic-20 | Ene-21 | Feb-21 |
|------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Asignación del tutor               | -----  |        |        |        |        |        |        |
| Selección del tema                 |        | -----  |        |        |        |        |        |
| Búsqueda bibliográfica             |        |        | -----  |        |        |        |        |
| Elaboración de la Metodología      |        |        | -----  | -----  |        |        |        |
| Contacto con las Facultades        |        |        |        |        | -----  |        |        |
| Aplicación de la encuesta          |        |        |        |        | -----  | -----  |        |
| Obtención de resultados y análisis |        |        |        |        |        | -----  |        |
| Redacción final del trabajo        |        |        |        |        |        | -----  | -----  |
| Entrega del trabajo                |        |        |        |        |        |        | -----  |

**ANEXO 2. ESCRITO FORMAL REMITIDO A LAS FACULTADES PARA REALIZAR LA ENCUESTA PRESENCIAL**

Estimado/a....., mi nombre es Jose Antonio Pampín Regueiro, soy alumno de Fisioterapia de la Universidad de la Coruña (UDC). Me pongo en contacto con ustedes con motivo de la realización del Trabajo Final de Grado en el que llevaremos a cabo un estudio de investigación.

Con el pretendemos, mediante la realización de una encuesta, identificar el nivel de conocimiento y percepción que hay sobre la Fisioterapia en un grupo de titulaciones correspondientes a las Ciencias de la Salud dentro del ámbito de la Comunidad Autónoma de Galicia.

Por lo que, si nos dieran su autorización, nos desplazaríamos hasta la Facultad de ..... para, en un horario previamente determinado, pasar dicha encuesta con la mayor brevedad posible para no interrumpir la docencia a los alumnos/as de ..... curso de la Titulación de.....

Agradecemos su respuesta.

Reciban un cordial saludo,  
Jose Antonio.

**ANEXO 3. ESCRITO FORMAL REMITIDO A LAS FACULTADES PARA REALIZAR LA ENCUESTA ELECTRÓNICA**

Estimado/a....., mi nombre es Jose Antonio Pampín Regueiro, soy alumno de Fisioterapia de la Universidad de la Coruña (UDC).

Con motivo de la realización del Trabajo Final de Grado en el que llevaremos a cabo un estudio de investigación, pretendemos, mediante la realización de una encuesta, identificar el nivel de conocimiento y percepción que hay sobre la Fisioterapia en un grupo de titulaciones correspondientes a las Ciencias de la Salud dentro del ámbito de la Comunidad Autónoma de Galicia.

A través del siguiente enlace podrán acceder a la encuesta todos aquellos alumnos/as de ..... que quieran colaborar.

*<https://forms.gle/4QK9Z4rPLPq7yrjV9>*

Agradecemos su participación.

Reciban un cordial saludo,  
Jose Antonio.

## ANEXO 4. CUESTIONARIO

Grado en Fisioterapia | 2020



CUESTIONARIO TRABAJO FIN DE GRADO **“ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE FISIOTERAPIA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA, ENFERMERÍA Y PODOLOGÍA EN LAS FACULTADES DE GALICIA”**

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Titulación que cursa:

Grado en Enfermería

Grado en Podología

Licenciatura en Medicina

Curso actual:

1º  2º  3º  4º  5º

6º



Marque con una X la respuesta que considere oportuna. En aquellas preguntas que ofrezcan múltiple respuesta, podrá marcar una o varias casillas en la misma pregunta.

1. ¿Ha tenido algún contacto directo con la Fisioterapia (personal, familiar, etc.)?

Si

No

En caso afirmativo, ¿el resultado al tratamiento ha sido positivo?

Si  No

2. ¿Cuáles de los siguientes consideras que son objetivos de la Fisioterapia?

Describir, identificar y tratar los problemas de Salud producidos por una lesión, enfermedad u otra causa.

Ejercer actividades de planificación, organización y gestión de los servicios de Salud, públicos y privados, además de asesorar, prestar consultas y auditorías en el ámbito de su competencia profesional.

Ejecutar proyectos de investigación que contribuyan a la producción de conocimientos en el Área de Fisioterapia, transmitiendo el saber científico por los medios habituales.

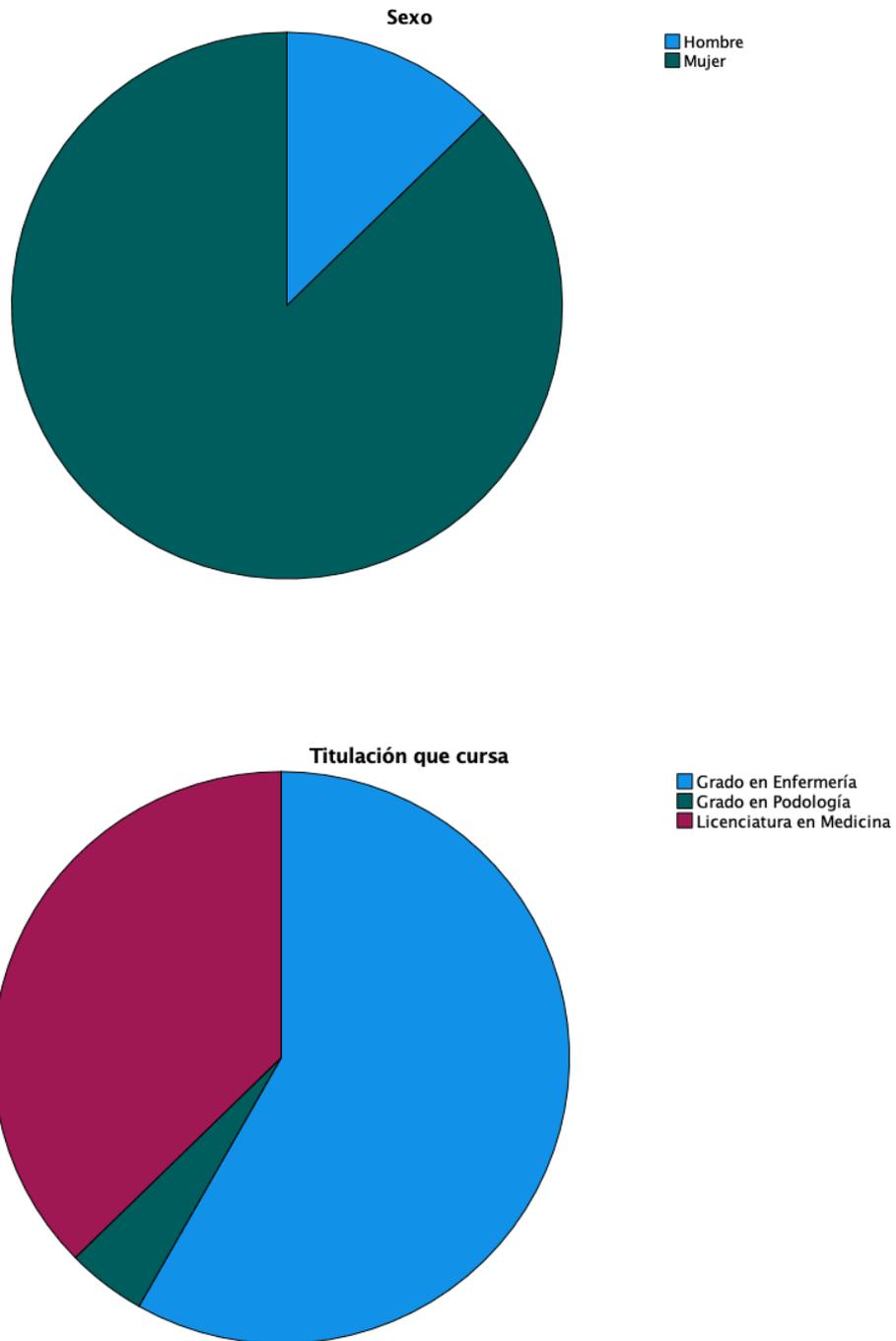
Encaminar al paciente a otros profesionales cuando sea necesario, relacionando y estableciendo un nivel de cooperación con los demás miembros del equipo de Salud.

Otros.

No lo sé.

3. ¿Consideras al fisioterapeuta como un profesional sanitario imprescindible en el trabajo interdisciplinario?  
 Si  
 No
4. ¿Crees que el/la fisioterapeuta está capacitado para realizar un diagnóstico funcional?  
 Si  
 No
5. ¿Tiene autonomía suficiente el/la fisioterapeuta para establecer un plan de tratamiento sin el apoyo médico?  
 Si  
 No
6. ¿Consideras que los tratamientos de Fisioterapia deberían ser supervisados con frecuencia por el médico?  
 Si  
 No
7. ¿Ante cuál de las siguientes patologías derivarías un paciente a Fisioterapia?  
 Ortopédica       Cardiorrespiratoria       Neurológica       Quirúrgica  
 Dermatológica       Oncológica       Ninguna de las anteriores
8. ¿Crees que la práctica clínica te proporcionará/te ha proporcionado una mayor colaboración (comunicación, planificación o toma de decisiones) con respecto a la Fisioterapia?  
 Si  
 No
9. ¿Consideras que la formación académica en Medicina/Enfermería/Podología presenta un déficit en el plan de estudios en relación a la importancia del trabajo interdisciplinario con la Fisioterapia (saber en qué áreas se puede aplicar, cuáles son las diferentes modalidades que esta emplea, cuáles son sus procedimientos de evaluación, etc.)?  
 Si  
 No
10. ¿Serías partidario/a de un programa de formación sobre la Fisioterapia para aumentar el conocimiento de la misma y así la idoneidad del trabajo interdisciplinario?  
 Si  
 No

**ANEXO 5. GRÁFICO DE PROPORCIONES EN CUANTO A SEXO, TITULACIÓN Y CURSO ACTUAL DE LOS ENCUESTADOS.**



Estudio del conocimiento sobre la Fisioterapia en estudiantes de Medicina, Enfermería y Podología en las Facultades de Galicia

